



Desjardins

Assurances

VIE • SANTÉ • RETRAITE

200, rue des Commandeurs
Lévis (Québec) G6V 6R2

Réclamation pour un décès
(Demande de prestation)

Déclaration du réclamant

IMPORTANT

- Ce formulaire doit être rempli par le bénéficiaire désigné ou, en l'absence d'un bénéficiaire, par le liquidateur de la succession.
- Si le bénéficiaire est inapte ou mineur, ce formulaire doit être rempli par son tuteur ou mandataire.
- S'il y a plus d'un bénéficiaire, chacun d'eux doit remplir un formulaire.
- Ce formulaire doit être retourné avec le certificat de décès.
- Les documents originaux ne seront pas retournés à moins d'une demande écrite spécifique du réclamant à cet effet.

Pour usage interne

N° du C.F.	N° du C.S.F.	Nom de l'assuré principal	
N° de la police	Date d'entrée en vigueur de la police		Capital assuré

A. Information concernant la personne décédée

Nom		Prénom		Date de naissance AAAA - MM - JJ	
Adresse – N°, rue, app.			Ville	Province	Code postal
Lieu de naissance			Profession		
1. Date du décès AAAA - MM - JJ		2. Lieu du décès		3. Cause immédiate du décès	
4. a) Quand la personne décédée a-t-elle commencé à montrer des symptômes de mauvaise santé ?			b) Quand la maladie ayant causé le décès a-t-elle commencé ?		
c) Quand la personne décédée a-t-elle consulté un médecin pour la première fois en lien avec cette maladie ?					
5. Quand la personne décédée s'est-elle rendue au travail pour la dernière fois ?					
6. Nom et adresse de tous les médecins qui ont traité la personne décédée durant les deux dernières années					

7. a) La personne avait-elle déjà fait usage tabac sous une forme quelconque ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		b) Quand avait-elle commencé à fumer ?		c) Quand avait-elle cessé de fumer ?	
				d) Indiquez les périodes d'interruption	
8. La personne décédée détenait-elle d'autres contrats d'assurance vie :					
a) avec d'autres compagnies					
Nom des compagnies d'assurance vie		Date des polices		N°s des polices	
_____		_____		_____	
_____		_____		_____	
b) avec Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie :					
• Assurance prêt dans une caisse <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Si oui, nom de l'institution _____					
N° de transit _____		N° de compte _____			
• Accirance, Assurance accident de personnes <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
• Assurance collective avec son employeur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Si oui, nom de l'employeur _____					
Nom de la compagnie d'assurance _____		N° de contrat _____			
• Autres <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Si oui, précisez _____					
9. La personne décédée avait-elle (répondez par oui ou non à chaque question; si oui, donnez la date du document concerné) :					
Un testament* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Un contrat de mariage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Un contrat d'union civile <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Date: AAAA - MM - JJ		Date: AAAA - MM - JJ		Date: AAAA - MM - JJ	
				Une déclaration d'héritité* <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
				Date: AAAA - MM - JJ	

* Voir définition à la page 4

10. a) État civil de la personne décédée

Célibataire Marié Uni civilement Conjoint de fait Veuf
 Séparé, date de la convention ou du jugement, s'il y a lieu: A A A A - M M - J J Divorcé le A A A A - M M - J J

b) Nom du conjoint survivant: _____

c) Enfant(s) survivant(s): Nombre Âge(s)

d) Parent(s) survivant(s): Père Mère Âge(s)

e) Frères et soeur(s) survivant(s): Nombre Âge(s)

B. Information concernant le réclamant

Nom	Prénom	Date de naissance
Adresse - N ^o , rue		Numéro d'assurance sociale
Ville	Province	Code postal
		N ^o de téléphone

14. a) À quel titre faites-vous cette demande de prestations ?

Bénéficiaire Liquidateur de la succession Autre – Précisez: _____

b) Quel est votre lien avec la personne décédée ?

Conjoint actuel Conjoint séparé Enfant
 Parent Autre (ami, associé, etc.) Précisez: _____

15. Quelle modalité de règlement choisissez-vous ?

paiement en un seul versement transfert dans un contrat de rente – n^o de police existant, s'il y a lieu: _____
 rente viagère* rente viagère réversible* rente certaine* continuer les versements

* Voir définition à la page 4

C. Déclaration du réclamant

Je demande le paiement du produit de cette police et je conviens que les déclarations écrites de tout médecin ayant examiné ou soigné la personne décédée, ainsi que tout autre document produit à l'appui de cette demande, font partie intégrante des présentes. Je certifie que toutes les réponses données ci-dessus sont complètes et véridiques.

Signature du bénéficiaire ou du liquidateur de la succession

Signature du témoin

Date

D. Autorisation à la collecte et à la communication de renseignements personnels

Aux strictes fins de l'établissement de l'assurabilité, de la gestion du dossier et du règlement des demandes de prestations, j'autorise Desjardins Sécurité financière, compagnie d'assurance vie (DSF) ou ses réassureurs: a) à ne recueillir auprès de toute personne physique ou morale ou de tout organisme public ou parapublic que les seuls renseignements personnels détenus au sujet de la personne décédée qui sont nécessaires au traitement du dossier. Sans que cette liste soit exhaustive, cette collecte pourra se réaliser auprès de professionnels de la santé ou d'établissements de santé, du MIB, Inc., de compagnies d'assurance ou de réassurance, d'agents de renseignements personnels ou d'agences d'investigation, du preneur, de son employeur ou de ses ex-employeurs; b) à ne communiquer qu'à ces personnes physiques ou morales ou à ces organismes publics ou parapublics que les seuls renseignements personnels qu'elle détient au sujet de la personne décédée et qui sont nécessaires à l'objet du dossier tels que le testament, le certificat de décès, le certificat de recherche testamentaire ou la désignation de bénéficiaire, s'il y a lieu; c) à demander, le cas échéant, un compte rendu d'enquête à son sujet et à utiliser les renseignements personnels nécessaires à ces fins qui sont contenus dans d'autres dossiers qu'elle détient déjà et dont l'objet est accompli; d) à communiquer à d'autres assureurs ou réassureurs tout renseignement au sujet de la personne décédée qui sont pertinents aux fins de la détermination de son admissibilité à une assurance ou à des garanties. La présente autorisation vaut également pour la collecte, l'utilisation et la communication de renseignements personnels concernant ses personnes à charge, dans la mesure où elles sont visées par la demande. Une photocopie de la présente autorisation a la même valeur que l'original.

Signature du bénéficiaire ou du liquidateur de la succession

Date

Définitions

Déclaration d'hérédité (au Québec seulement)

En l'absence de testament, c'est un document préparé par un notaire qui permet d'identifier la personne décédée, son état civil, son régime matrimonial, s'il y a lieu, et ses héritiers. Il peut également, en second lieu, servir à désigner le liquidateur de la succession. Il est utilisé auprès d'intervenants comme les banques, les caisses Desjardins, les compagnies d'assurances et les autorités gouvernementales.

Liquidateur de succession / Représentant successoral

Personne désignée par le testateur, par la cour ou, dans certaines provinces, par les héritiers pour procéder à la liquidation d'une succession.

Rente viagère

Rente versée à une personne jusqu'à son décès.

Rente viagère réversible

Rente versée à deux personnes ou plus et dont les versements se poursuivent jusqu'au décès de la dernière personne.

Rente certaine

Rente versée pendant un nombre d'années déterminé ou jusqu'à un âge déterminé, que le rentier soit vivant ou non pendant toute la période.

Testament

Acte révocable par lequel une personne (appelée testateur) détermine comment ses biens seront dévolus à son décès. Le testament doit revêtir une des formes prévues dans la loi, soit olographe, devant témoins ou notarié (au Québec seulement).

Testament devant témoins

Testament :

- écrit par le testateur ou un tiers; et
- daté et signé par le testateur ou un tiers, selon la province, en présence de deux ou plusieurs témoins.

Il doit être vérifié par le tribunal au décès du testateur.

Testament notarié (au Québec seulement)

Testament fait devant notaire et signé par le testateur, le notaire et un témoin. Il n'a pas à être vérifié par le tribunal.

Testament olographe

Testament entièrement écrit, daté et signé de la main du testateur. Il ne requiert aucun témoin. Il doit être vérifié par le tribunal au décès du testateur.

Testateur

Personne qui rédige un testament.